

Anzeige über die Vertretung für eine/n angestellte/n Arzt/Ärztin nach Beendigung der Anstellung

anstellende Praxis:

Betriebsstättennummer Titel, Name, Vorname Gebietsbezeichnung

PLZ, Ort, Straße

angestellte/r Arzt/Ärztin

Titel, Name, Vorname geb. Gebietsbezeichnung

Beendigung der Tätigkeit zum _____

(Die Beendigung der Anstellung ist gegenüber dem zuständigen Zulassungsausschuss gesondert anzuzeigen)

Vertreter*in:

Titel, Name, Vorname geb. Gebietsbezeichnung

PLZ, Ort, Straße

(Bitte fügen Sie einen Arztregisterauszug oder jeweils eine beglaubigte Kopie der Approbations- und Facharzturkunde bzw. des Fachkundenachweises bei.)

für die Zeit vom _____ bis _____

im Umfang von _____ Stunden / Woche

Datum

Unterschrift / Vertragsarztstempel

Hinweis:

Die Beschäftigung eines Vertreters für einen angestellten Arzt ist für die Dauer von sechs Monaten zulässig, wenn der angestellte Arzt freigestellt ist oder das Anstellungsverhältnis durch Tod, Kündigung oder andere Gründe beendet ist. Hat der angestellte Arzt einen gesetzlichen Anspruch auf Freistellung, ist eine Vertretung für die Dauer der Freistellung zulässig. (§ 32b Abs. 6 Ärzte-ZV)